

1° JORNADA DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN



TITULO: Hemorragia digestiva aguda: situación actual en la guardia del Hospital Nacional de Clínicas

Tipo de estudio observacional transversal

AUTORES: Martinez J., Menso N., Moretti G., Padilla C., Gimenes A., Lada P.

LUGAR DE APLICACIÓN: Servicio de Cirugía General de la Guardia Central del Hospital Nacional de Clínicas. UNC: Córdoba

INTRODUCCION: La hemorragia digestiva aguda es un problema común del servicio de urgencias, y que puede tener múltiples etiologías, actualmente en nuestro medio no existe una base de datos para poder analizar los distintos factores de esta patología, se define como pérdida sanguínea del tracto gastrointestinal de reciente comienzo y que pueden o no tener repercusión hemodinámica, puede manifestarse de varias formas y se clasifica según su origen con respecto al ángulo de Treitz, en altas si el origen es superior a él, bajas si el por debajo.

OBJETIVOS: Describir la población afectada por esta patología que fue tratada e internada por el servicio de Guardia Central del Hospital, conocer las principales etiologías en nuestro medio y las presentaciones mas frecuentes.

DISEÑO: Observacional transversal .

MATERIALES Y MÉTODOS: Se recabaron los datos de los pacientes tratados por guardia entre Junio y Noviembre del 2016 con diagnóstico de hemorragia digestiva aguda, se seleccionó a aquellos pacientes ingresados por guardia con hemorragia evidenciada por el personal médico o de enfermería, o con posteriores estudios que confirmen la sospecha y que hayan requerido de internación, se descartaron aquellos pacientes donde no se pudo confirmar pérdidas digestivas de hemoglobina o en quienes se pudo instaurar un tratamiento ambulatorio sin necesidad de internación, y aquellos donde la etiología de la perdida de hemoglobina no fue intestinal. Se recolectaron 50 pacientes, los datos se analizaron con los programas Microsoft Excel e infostat

RESULTADOS: el 36 % eran mujeres y el 74 % hombres, la edad vario de los 21 a los 97 años con una media de 71,83 años, la forma más frecuente de presentación se relacionó a hemorragias altas (**TABLA 1**) se llevo al diagnóstico en el 86% de los casos, registrando un 14% de hemorragias digestivas oscuras, se encontro una gran variabilidad de etiologías (**FIGURA N°1**), el 18% de los pacientes ingresaron con un patrón hemodinamico inestable y requirieron de internacion en unidad de cuidados intensivos por lo menos por 24 horas. La tasa mortalidad global durante la internación fue del 18%.

CONCLUSION: El sangrado gastrointestinal puede ser causado por una amplia gama de patologías y difieren en la localización, y la presentación clínica. Es necesario continuar con estudios descriptivos para poder determinar los factores que empeoren el pronostico de los pacientes

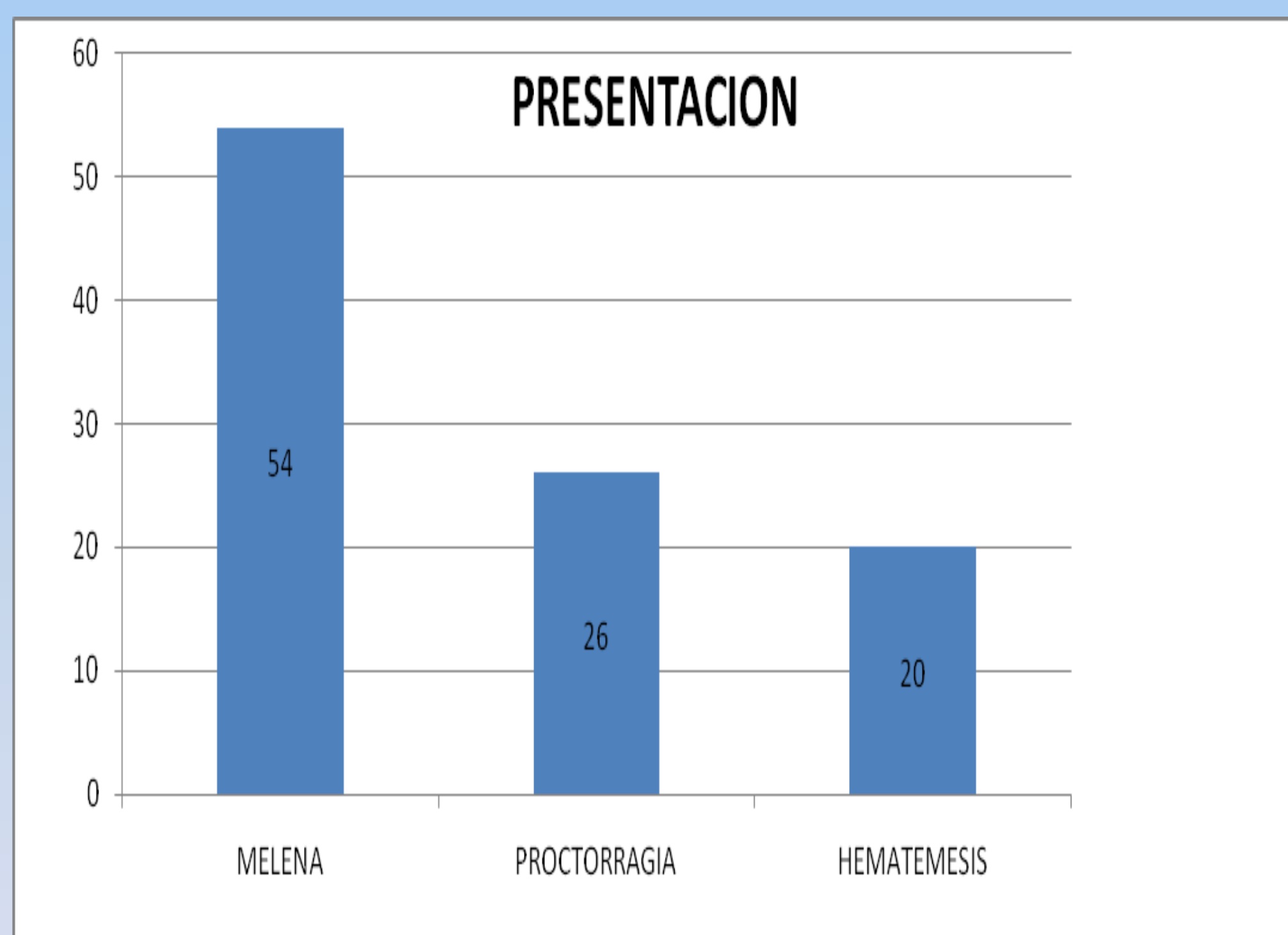


TABLA 1

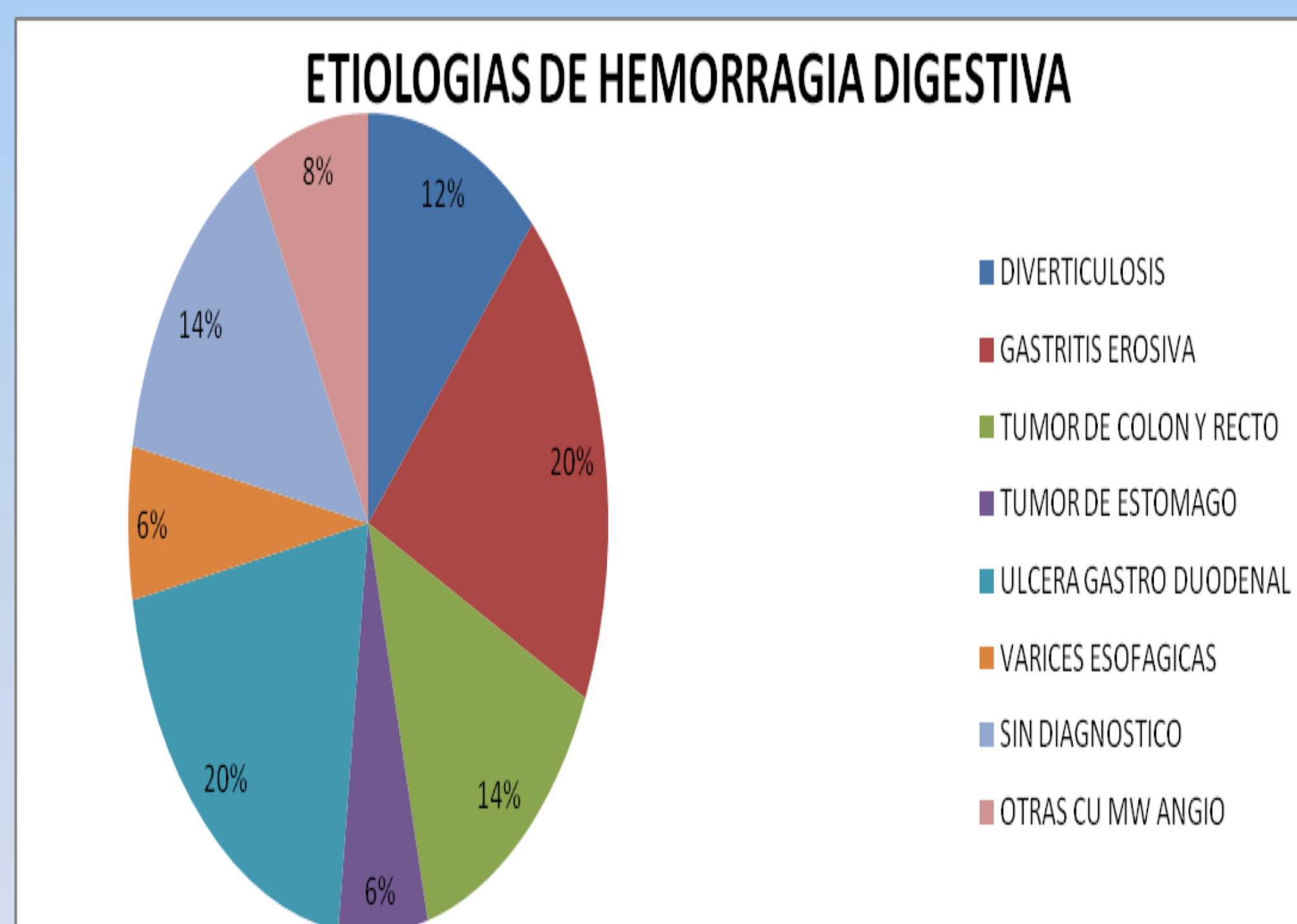


FIGURA 1